

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....
(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

DYPLOM

.....
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dniaW

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

.....
oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU
w dyscyplinie NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą
(nazwa podmiotu doktoryzującego)

z dnia
(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

.....
(miejsowość, data)

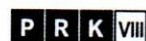


(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....
(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

DYPLOM

.....
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dniaW

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

.....
oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

z dnia

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

.....
(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon[≡] dnia ^{≡≡≡} w ^{≡≡≡}

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej ^{≡≡≡}

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał[≡] stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą ^{≡≡≡≡}

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

z dnia ^{≡≡≡≡}

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: ^{≡≡≡≡≡≡}

Promotor pomocniczy: ^{≡≡≡≡≡≡}

Recenzenci w przewodzie doktorskim: ^{≡≡≡≡≡≡}

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr ^{≡≡≡}



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dniaW

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

z dnia

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dniaW

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

z dnia

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji